



Câmara Municipal de Ibitinga

Estado de São Paulo

Avenida Dr. Victor Maida, nº 563 – Centro – Ibitinga (SP) – Fone (16) 3352-7840 – CEP 14940-097
Site: www.ibitinga.sp.leg.br / E-mail: informacao@camaraibitinga.sp.gov.br

OFÍCIO Nº 9/2023

SOLICITA LEITURA EM SESSÃO LEGISLATIVA ORDINÁRIA DE OFÍCIO ENDEREÇADO AO DEPUTADO FEDERAL BALEIA ROSSI, REFERENTE A SOLICITAÇÃO DE EMENDA PARLAMENTAR NO VALOR DE R\$250.000,00 PARA AQUISIÇÃO DE 01 (UM) CONJUNTO RADIOLÓGICO PÉGASO MÓVEL DIGITAL COM PLACA CÉSIO, PARA SER UTILIZADO PELA SANTA CASA DE CARIDADE E MATERNIDADE DE IBITINGA.

Destinatário: Plenário da Câmara Municipal da Estância Turística de Ibitinga.

Excelentíssimo Presidente,

Solicito que o documento anexo seja lido em Sessão Legislativa Ordinária para que todos tomem conhecimento de seu inteiro teor, considerando a relevante importância do assunto abordado.

Sala das Sessões "Dejanir Storniolo", em 08 de fevereiro de 2023.

ALLINY SARTORI
Vereadora - MDB





Câmara Municipal

da Estância Turística de Ibitinga - SP

- Capital Nacional do Bordado -

Ibitinga, 07 de novembro de 2022

Ao Senhor
BALEIA ROSSI
Deputado Federal

ASSUNTO: Solicita Emenda Parlamentar para Município de Ibitinga

Senhor Deputado,

Em atenção à V.Sa., tenho a satisfação de oficializar conforme reunião realizada no último dia 04 de novembro, no município de Ribeirão Preto, o pedido de emenda parlamentar o valor de R\$250.000,00 para aquisição de 01 (um) **CONJUNTO RADIOLÓGICO PÉGASO MÓVEL DIGITAL COM PLACA CÉSIO**, que será utilizado na Santa Casa de Caridade e Maternidade de Ibitinga.

Este equipamento auxiliará no trabalho dos médicos e demais profissionais do nosso hospital, beneficiando toda população desse município. Reafirmo o compromisso do nosso mandato na defesa do fortalecimento do SUS e uma saúde pública com mais qualidade.

Continuo à inteira disposição de V.Sa. e, na oportunidade, reitero protesto de elevada estima e distinta consideração.

Atenciosamente,



Alliny Sartori
Vereadora MDB



Dr. Felipe Nascimento

Diretor Clínico da Santa Casa de Caridade e Maternidade de Ibitinga





PROPOSTA COMERCIAL



KONIMAGEM

www.konimagem.com.br

OFÍCIO Nº 9/2023 - Protocolo nº 2611/2023 recebido em 09/02/2023 09:12:23 - Esta é uma cópia do original assinado digitalmente por Alliny Fernanda Sartori Padalino Rogério. Para validar o documento, leia o código QR ou acesse <https://sapl.ibitinga.sp.leg.br/confirmlib> e informe o código E571-40F5-F9CA-10DA.

“Confidencialidade: O conteúdo da presente Proposta Comercial é CONFIDENCIAL e direcionado única e exclusivamente ao seu destinatário, sendo vetada sua reprodução ou divulgação, sem expressa autorização da KONIMAGEM. Esta proposta constitui o entendimento inicial acerca do seu objeto, permitida sua alteração a qualquer tempo por parte da KONIMAGEM, conforme circunstâncias negociais, consolidadas somente elaboração do respectivo contrato firmado por seus representantes legais.”



Pag. 3/14



Sobre a Konimagem

Desde 1988, a Konimagem trabalha no setor de Diagnóstico por Imagem no Estado de São Paulo. Ao longo da sua História, a empresa consolidou-se no mercado e hoje é reconhecida pela qualidade de seus produtos e, principalmente, pelo comprometimento em atender às necessidades de seus clientes.

Além da Konimagem é o nosso material humano. Com uma equipe experiente e atualizada, nossos profissionais estão engajados em prestar consultoria, ofertando soluções personalizadas para cada negócio, com o objetivo de superar as expectativas dos clientes com agilidade e com a melhor negociação do mercado.

Muitos de nossos parceiros cresceram junto conosco e, por isso, consideramos todos parte dessa grande família. E continuamos nos atualizando para apresentar a mais avançada tecnologia na área de Diagnóstico por Imagem.

Em nosso site e redes sociais você poderá acompanhar de perto todo nosso comprometimento além de conhecer mais sobre nossos produtos e serviços.

Acesse:

 www.konimagem.com.br

 www.facebook.com/konimagem

 www.linkedin.com/company/konimagem

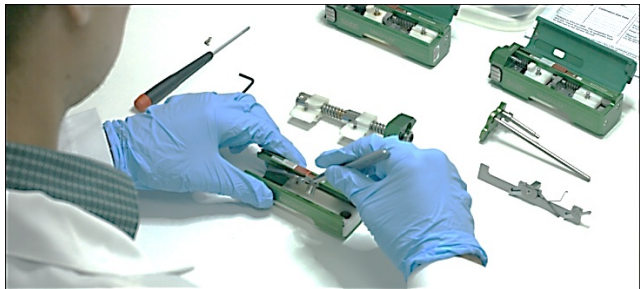
Parceiros e Fabricantes





Conheça Nossos Serviços

Manutenção



A Konimagem dispõe de mão de obra especializada e devidamente credenciada junto aos fabricantes nas áreas de:

- Radiologia digital geral e mamografia (AGFA);
- Instrumentação para biópsia (BD BARD);
- Injetoras para contraste (Guerbet-Mallinckrodt);
- Soluções de Tecnologia em Saúde (PACS e RIS).

Nossos atendimentos contam com:

- Chamados corretivos e preventivos em acordo com as exigências da RDC 16 (boas práticas da gestão de sistemas no setor de saúde);
- Qualificada equipe técnica distribuída no Estado de São Paulo e arredores, com rápido tempo de resposta;
- Peças unicamente originais para atender aos requisitos de qualidade e promover o máximo desempenho;
- Modalidade de atendimento avulso ou cobertura por contrato de manutenção, opção em que preventivas regulares são agendadas para garantir o melhor aproveitamento e performance dos equipamentos no ambiente de trabalho.

Treinamentos



Os treinamentos oferecidos pela Konimagem capacitam clínicas e hospitais quanto à aplicação, otimização operacional e reciclagem para as áreas de radiologia geral e mamografia, aumentando a produtividade e a qualidade na rotina de geração e manipulação de imagens radiológicas, com a devida certificação para os participantes. Abordamos conteúdos como:

- Técnicas de exposição de exames;
- Simulação de rotina para técnicos e tecnólogos de RX e mamografia, e para biomédicos e médicos;
- Práticas de conservação e otimização de equipamentos e acessórios;
- Otimização do fluxo operacional.





Proposta Comercial - VENDA

7380
01/11/2022

SANTA CASA CARIDADE MATERNIDADE IBITINGA

Ibitinga / SP

CNPJ/CPF: 49.270.671/0001-61

Prezado(a) Sra. SIMONE FREITAS

Em atendimento a vossa solicitação, documentamos nossa proposta técnica e comercial com os valores para venda, bem como nossas condições de fornecimento.

Nossa missão está em simplificar a vida de nossos clientes, tornando os processos mais ágeis e eficientes. Valorizamos a confiabilidade, ética profissional e a transparência.

Deste modo, todo conteúdo inserido nesta proposta foi preparado exclusivamente para sua empresa e estão sendo tratados com confidencialidade.

Colocamo-nos a disposição para qualquer esclarecimento!

Atenciosamente,

João Luis L. Santos

Consultor de Negócios

Ribeirão Preto/SP

+ 55 16 99792 0260

Skype: konirib@hotmail.com

jolusa2@yahoo.com.br

www.konimagem.com.br


OFÍCIO Nº 9/2023 - Protocolo nº 2611/2023 recebido em 09/02/2023 09:12:23 - Esta é uma cópia do original assinado digitalmente por Alliny Fernanda Sartori Padalino Rogério. Para validar o documento, leia o código QR ou acesse <https://sapl.ibitinga.sp.leg.br/confirir> e informe o código E571-40F5-F9CA-10DA.





Descritivo Técnico

7380
01/11/2022

Detalhes de Produto	Quantidade
<p>CONJUNTO RADIOLÓGICO PÉGASO MÓVEL DIGITAL COM PLACA CÉSIO</p>  <p>Descritivo Pégaso Lotus 500</p> <p>GERADOR DE RAIOS X PÉGASO MÓVEL</p> <p>Ampola : Canon/Toshiba ou IAE</p> <p>O gerador de alta frequência é controlado por microcontrolador, tanto para a alta tensão como para o filamento, que garante a redução do tempo do exame, com uma alta qualidade de imagem e curtíssimo tempo de exposição.</p> <p>Desenvolvido com tecnologia de ponta, no sistema quasi-ressonante, o gerador apresenta baixo nível de ripple, baixo stress nas chaves de potência estado sólido e maior vida útil do sistema O gerador permite ajuste no kV, mAs, mA e s (tempo). A alta tensão é selecionável em ajustes integrados de 30 a 133kV.</p> <p>Possui armazenamento de relatório de eventos, registrando todas as ações realizadas no sistema e também armazenando todos os eventuais erros ocorridos em caso de falha.</p> <p>Equipamento projetado com braço pantográfico / articulado com 2 pontos de dobragem integrado ao gerador e base sobre rodízios. Munido de monitor 17" de alta resolução.</p> <p>O gerador LOTUS PÉGASO modelo móvel possui rodas articuladas permitindo todo tipo de movimento dentro da estrutura da instituição da saúde. O gerador móvel possui mecanismo que permite transpassar degraus que resultem em 8° de inclinação em relação ao chão. O obstáculo máximo que pode ser transpassado é de 90 mm.</p> <p>O sistema apresenta também como opcional um suporte integrado para notebook ou monitor de vídeo.</p> <p>PAINEL DE CONTROLE DO GERADOR</p> <p>Responsável por todo o comando de funções do gerador, o painel possui microcontrolador de última geração, teclado robusto e mostradores de cristal líquido para controlar diversas funções, inclusive tempo, e mostrador de sete segmentos para kV, mA e mAs.</p> <p>MANUAL DO USUÁRIO – CONJUNTO RADIOLÓGICO PÉGASO MÓVEL</p> <p>Possíveis Configurações de Equipamento:</p> <p>As configurações abaixo, aceita todos os opcionais descritos ao longo deste manual, para Pégaso Móvel 500 (500 mA).</p> <p>Dados Técnicos do Sistema:</p> <p>A LOTUS e a Konimagem se comprometem a manter a disposição do usuário, os esquemas de circuitos, as listas</p> <p><u>Instalação:</u> Imediato, após a conclusão do Site Planning</p> <p><u>Garantia:</u> 12 Meses Após a Instalação</p> <p><u>Observação:</u> Não estão inclusos na proposta:</p> <ul style="list-style-type: none">• Despesas relativas á obras na sala destinada á instalação do material cotado necessárias para a preparação da área a ser utilizada pelo equipamento <p><u>Catálogo:</u></p>	1

VALOR TOTAL DA PROPOSTA

R\$ 230.000,00

(Nacionalizado em SP com I.I., ICMS,I.R., IPI, PIS, COFINS inclusos)

OFÍCIO Nº 9/2023 - Protocolo nº 26/11/2023 recebido em 09/02/2023 09:12:23 - Esta é uma cópia do original assinado digitalmente por Alliny Fernanda Sartori Padalino Rogério. Para validar o documento, leia o código QR ou acesse <https://sapi.ibitinga.sp.leg.br/confirir> e informe o código E571-40F5-F9CA-10DA.





Condições Comerciais

7380
01/11/2022

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

- Á vista ou;
- **1** parcela(s) no valor de **R\$ 230.000,00**
- Ou Pagamento a combinar.

PRAZO DE ENTREGA

- Até 30 dias após o Faturamento

VALIDADE DA PROPOSTA

- 10 dias

OBSERVAÇÕES GERAIS

- **Faturamento mediante abertura de cadastro e/ou análise de crédito**

OFÍCIO Nº 9/2023 - Protocolo nº 261/2023 recebido em 09/02/2023 09:12:23 - Esta é uma cópia do original assinado digitalmente por Alliny Fernanda Sartori Padalino Rogério
Para validar o documento, leia o código QR ou acesse <https://sapl.ibitinga.sp.leg.br/confirmlib> e informe o código E571-40F5-F9CA-10DA.





Termo de Aceite

7380
01/11/2022

À Konimagem Comercial Ltda e suas filiais (CNPJ/MF nº 58.598.368/0001-83 // 58.598.368/0003/45) e Konimagem Serviços e Soluções Ltda e suas filiais (CNPJ/MF nº 05.135.085/0001-39 // 05.135.085/0002-10), doravante denominadas Konimagem.

SANTA CASA CARIDADE MATERNIDADE IBITINGA, CNPJ/CPF: 49.270.671/0001-61, firma o presente Termo de Aceite da Proposta Comercial nº 7380, cujas condições foram lidas e compreendidas, ciente que seu conteúdo é CONFIDENCIAL, sendo vetada a divulgação ou publicação, sem a devida autorização.

Em caso de desistência, sem justo motivo, haverá a cobrança no importe de 10% (dez por cento) sobre o valor da respectiva proposta em favor da Konimagem.

Compromete-se, ainda, a fornecer os documentos necessários para elaboração de cadastro, análise de crédito e minuta contratual, se aplicável.

“LEI GERAL DE PROTEÇÃO DE DADOS (LGPD). O Contratante autoriza a coleta e guarda de dados pessoais imprescindíveis à execução desta proposta, que poderão ser utilizados junto aos órgãos de proteção ao crédito a fim de garantir a adimplência do Contratante perante a Contratada, tendo sido informado quanto ao tratamento de dados que será realizado pela Contratada, nos termos da Lei nº 13.709/2018, especificamente quanto: Dados relacionados à sua identificação pessoal e/ou responsáveis legais, a fim de que se garanta a fiel contratação pelo respectivo titular do contrato a ser firmado entre as partes; Dados relacionados ao endereço do Contratante tendo em vista a necessidade da Contratada identificar o local de instalação, entrega de produtos, manutenções, envio de documentos/notificações e outras garantias necessárias ao fiel cumprimento da presente contratação.”

Desta forma, assina o presente instrumento na presença de 02 (duas) testemunhas.

São Paulo, 01/11/2022.

SANTA CASA CARIDADE MATERNIDADE IBITINGA

Testemunhas:

1- _____
CPF:

2- _____
CPF:

“Confidencialidade: O conteúdo da presente Proposta Comercial é CONFIDENCIAL e direcionado única e exclusivamente ao seu destinatário, sendo vetada sua reprodução ou divulgação, sem expressa autorização da KONIMAGEM. Esta proposta constitui o entendimento inicial acerca do objeto, permitida sua alteração a qualquer tempo por parte da KONIMAGEM, conforme circunstâncias negociais, consolidadas somente na elaboração do respectivo contrato firmado por seus representantes legais.”





Termo de Entrega

7380
01/11/2022

AUTORIZAÇÃO PARA ENTREGA DE EQUIPAMENTOS

Este termo tem por objetivo verificar as condições físicas mínimas para que se proceda a instalação dos equipamentos. Apenas pessoas autorizadas deverão fornecer informações para que todas as normas de segurança possam ser corretamente seguidas.

Check-list de Entrega

Assinale com um X nos espaços das condições que realmente estiverem de acordo com o solicitado.

Questionário	SIM	NÃO
Há local apropriado para estacionamento, desembarque e alocação dos equipamentos pela equipe de transporte?		
Caso negativo, por favor, indicar local próximo para estacionamento do veículo: _____		
Todas as portas do trajeto até o local onde serão armazenados e/ou instalados os equipamentos correspondem com o mínimo requerido, conforme especificações anexas sobre a embalagem?		
As obras do local estão concluídas e o local está limpo? Atenção: o acúmulo de sujeira e pó pode danificar os equipamentos mesmo dentro da embalagem.		
O local de instalação fica no térreo? Em caso negativo, por favor, responda as perguntas abaixo.		
Existe elevador para o transporte de equipamentos? Certifique-se que o elevador comporta o peso e a dimensão dos equipamentos na embalagem de acordo com as especificações enviadas.		
Caso negativo descreva os obstáculos existentes no trajeto do descarregamento dos equipamentos até o local de armazenamento / instalação (quantidade de degraus, lances de escada, rampas): _____		

DADOS PARA ENTREGA

NOME DO RESPONSÁVEL:	
TELEFONE:	()
E-MAIL:	
ENTREGAR A PARTIR DE:	____ / ____ / ____

SANTA CASA CARIDADE MATERNIDADE IBITINGA, CNPJ/CPF: 49.270.671/0001-61.

Eu _____ portador(a) da cédula de RG nº _____
confirmando que as instalações da sala possuem as condições mínimas para instalação dos equipamentos que constam neste formulário.
O local está pronto para entrega e instalação.
Endereço do Local: _____

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura: _____

Favor enviar o termo preenchido para: marcio.jesus@konimagem.com.br expedicao@konimagem.com.br





Dados para confecção do Contrato

7380
01/11/2022

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL / SÓCIO / PROCURADOR

REPRESENTANTE LEGAL 1:	CPF:
NACIONALIDADE:	RG:
E-MAIL:	ESTADO CIVIL:
PROFISSÃO:	
REPRESENTANTE LEGAL 2:	CPF:
NACIONALIDADE:	RG:
E-MAIL:	ESTADO CIVIL:
PROFISSÃO:	
REPRESENTANTE LEGAL 3:	CPF:
NACIONALIDADE:	RG:
E-MAIL:	ESTADO CIVIL:
PROFISSÃO:	
PROCURADOR:	CPF:
NACIONALIDADE:	RG:
E-MAIL:	ESTADO CIVIL:
PROFISSÃO:	

Observação:

* ENVIO OBRIGATÓRIO DO CONTRATO SOCIAL ATUALIZADO

OFÍCIO Nº 9/2023 - Protocolo nº 2611/2023 recebido em 09/02/2023 09:12:23 - Esta é uma cópia do original assinado digitalmente por Alliny Fernanda Sartori Padalino Rogério
Para validar o documento, leia o código QR ou acesse <https://sapi.ibitinga.sp.leg.br/conferir> e informe o código E571-40F5-F9CA-10DA.





Abertura de Cadastro e Análise de Crédito

7380
01/11/2022

SANTA CASA CARIDADE MATERNIDADE IBITINGA
Ibitinga / SP
CNPJ/CPF: 49.270.671/0001-61

DADOS DA EMPRESA / MEI / PESSOA FÍSICA

RAZÃO SOCIAL / NOME:		
NOME FANTASIA:	RAMO DE ATIVIDADE:	
CNPJ/CPF:	IE/RG:	IE ISENTA: () SIM () NÃO
TELEFONE FIXO:	CONTATO:	E-MAIL:
TELEFONE MÓVEL:	CONTATO:	E-MAIL:

ENDEREÇO DE FATURAMENTO / NOTA FISCAL

LOGRADOURO:		Nº
COMPLEMENTO:	BAIRRO:	CEP:
CIDADE:		UF:
RESPONSÁVEL POR COMPRAS:	E-MAIL P/ XML - DANFE:	
COMPRA AUTORIZADA POR:	FUNÇÃO:	

ENDEREÇO DE COBRANÇA / BOLETO

LOGRADOURO:		Nº
COMPLEMENTO:	BAIRRO:	CEP:
CIDADE:		UF:
RESPONSÁVEL PELO FINANCEIRO:	E-MAIL P/ BOLETO:	

ENDEREÇO DE ENTREGA

LOGRADOURO:		Nº
COMPLEMENTO:	BAIRRO:	CEP:
CIDADE:		UF:
RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO:		FONE:
HORÁRIO PARA ENTREGA:	OBSERVAÇÃO:	

OFÍCIO Nº 9/2023 - Protocolo nº 261/2023 recebido em 09/02/2023 09:12:23 - Esta é uma cópia do original assinado digitalmente por Aliny Fernanda Sartori Padalino Rogério. Para validar o documento, leia o código QR ou acesse <https://sapl.ibitinga.sp.leg.br/conferir> e informe o código E571-40F5-F9CA-10DA.





PARTICIPAÇÃO EM OUTRAS EMPRESAS

RAZÃO SOCIAL:	CNPJ:
RAZÃO SOCIAL:	CNPJ:

ASSINALE A ÁREA DE ATUAÇÃO

<input type="checkbox"/> BIÓPSIA	<input type="checkbox"/> RAIÓ-X	<input type="checkbox"/> UROLOGIA
<input type="checkbox"/> MAMOGRAFIA	<input type="checkbox"/> RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	<input type="checkbox"/> VETERINÁRIA
<input type="checkbox"/> MEDICINA NUCLEAR	<input type="checkbox"/> TELEMEDICINA	<input type="checkbox"/> FACULDADE / ESCOLA
<input type="checkbox"/> ODONTOLOGIA	<input type="checkbox"/> TOMOGRAFIA	<input type="checkbox"/> REVENDA
<input type="checkbox"/> ORTOPEDIA	<input type="checkbox"/> ULTRASSONOGRAFIA	<input type="checkbox"/> TERCEIRIZAÇÃO

* Enviar este formulário preenchido e os documentos solicitados abaixo para o e-mail: cadastro@konimagem.com.br





Documentos Obrigatórios

PESSOA JURÍDICA
CARTÃO DO CNPJ
COMPROVANTE DE ENDEREÇO DA EMPRESA (água, luz ou telefone)
CONTRATO SOCIAL E ÚLTIMA ALTERAÇÃO OU ESTATUTO SOCIAL OU REQUERIMENTO DO EMPRESÁRIO
COMPROVANTE DE RENDA: BALANÇO PATRIMONIAL + DRE OU RELAÇÃO DE FATURAMENTO (assinado pelo contador, últimos 12 meses)
DOCUMENTOS DO REPRESENTANTE LEGAL (CPF, RG e comprovante de endereço)
LICENÇA SANITÁRIA EMITIDA PELA VIGILANCIA SANITÁRIA LOCAL (municipal) *verificar validade
AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA EMITIDA PELA ANVISA (medicamentos e produtos para saúde, se aplicável)
CERTIFICADO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA DO CONSELHO CORRESPONDENTE (verificar validade)

MEI (MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL)
DASN-SIMEI - Declaração Anual do Simples Nacional para MEI, também conhecida como Declaração Anual de Faturamento
COMPROVANTE DE ENDEREÇO DA EMPRESA (água, luz ou telefone)
DOCUMENTOS DO REPRESENTANTE LEGAL (CPF, RG e comprovante de endereço)
COMPROVAÇÃO DE RENDA (Faturamento últimos 12 meses assinado pelo contador ou extrato bancário últimos 3 meses)
DECORE - Declaração Comprobatória de Percepção de Rendimentos, realizada pelo contador.
CARTÃO DO CNPJ
FOTOS EXTERNA E INTERNA DO LOCAL/EMPRESA
LICENÇA SANITÁRIA EMITIDA PELA VIGILANCIA SANITÁRIA LOCAL (municipal) *verificar validade
AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA EMITIDA PELA ANVISA (medicamentos e produtos para saúde, se aplicável)
CERTIFICADO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA DO CONSELHO CORRESPONDENTE (medicamentos e produtos para saúde, se aplicável)

PESSOA FÍSICA
CPF, RG ou CNH
COMPROVANTE DE ENDEREÇO (água, luz ou telefone)
COMPROVAÇÃO DE RENDA (hollerit, pró-labore ou extrato bancário dos últimos 3 meses)
FOTOS EXTERNA E INTERNA DO LOCAL
AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA EMITIDA PELA ANVISA (medicamentos e produtos para saúde, se aplicável)
CERTIFICADO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA DO CONSELHO CORRESPONDENTE (medicamentos e produtos para saúde, se aplicável)
LICENÇA SANITÁRIA EMITIDA PELA VIGILANCIA SANITÁRIA LOCAL (medicamentos e produtos para saúde, se aplicável)

